

	<b>FORMATO</b> <b>MANIFESTACIÓN EXPRESA DE CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES, DEBERES Y PROHIBICIONES</b>	<b>Versión 2</b> Marzo de 2021 Elaboro: Riesgos y OdC
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

**FORMATO**  
**MANIFESTACIÓN EXPRESA DE CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES, DEBERES Y  
PROHIBICIONES**

Señores  
**COOPERATIVA DE COMERCIANTES COMERCIACOOP**  
La ciudad

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con C.C ( ) o C.E ( ) N° \_\_\_\_\_  
expedida en \_\_\_\_\_, en calidad de aspirante<sup>1</sup> al Consejo de Administración ( ),  
Junta de Vigilancia ( ), Comité de Apelaciones ( ), de manifestó y expresó el conocimiento de las funciones  
deberes y prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y estatutos de la cooperativa.

La presente para los fines pertinentes.

Cordialmente.

\_\_\_\_\_  
Firma del aspirante

1 Marque con una X el cargo al cual aspira